*(Pieczęć podłużna szkoły)*

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Konkursu Historycznego „Polska-Węgry - Historia Przyjaźni”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Pełna nazwa szkoły *(w przypadku zespołu szkół – nazwa tego zespołu oraz nazwa szkoły,
do której uczęszcza uczeń):*

…………………………………………………………………………………………….

Adres szkoły:

Ulica:………………………………………………

Miejscowość:……………………………… Kod pocztowy: ……………………………

Telefon:……………………………………..Adres email: ………………………………

Adres strony www szkoły: ……………………………………………………………….

Imię (imiona) i nazwisko ucznia: ……………………………………………………………………………………………

Klasa …………….

Imię i nazwisko nauczyciela, będącego opiekunem dydaktycznym ucznia:

……………………………………………………………………………………………

Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych oraz warunkach i formach koniecznego dostosowania:

………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu Historycznego „Polska-Węgry - Historia Przyjaźni”

…………………………………

(data i podpis Dyrektora szkoły)

Załącznik nr 2 do Regulaminu

Konkursu Historycznego „Polska-Węgry - Historia Przyjaźni”

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**osoby niepełnoletniej**

\* Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę Fundacji Instytut Studiów Wschodnich, Instytutowi Współpracy Polsko – Węgierskiej im. Wacława Felczaka oraz właściwemu Kuratorowi Oświaty na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . w zakresie imienia, nazwiska, adresu e-mail, nazwy placówki/szkoły, numeru telefonu, wizerunku w celu związanym z udziałem
w Ogólnopolskim Konkursie „Polska – Węgry – Historia Przyjaźni” organizowanym przez wyżej wymienione Instytucje.

\* Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę Fundacji Instytut Studiów Wschodnich, Instytutowi Współpracy Polsko – Węgierskiej im. Wacława Felczaka oraz właściwemu Kuratorowi Oświaty na bezpłatne rozpowszechnienie danych osobowych mojego dziecka . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . w zakresie imienia, nazwiska, wizerunku w celu związanym z udziałem w Ogólnopolskim Konkursie „Polska – Węgry – Historia Przyjaźni” i promocją organizatorów poprzez upublicznienie danych osobowych zwycięzców (imienia, nazwiska, wizerunku)
na stronie internetowej organizatorów, na profilu na Facebooku, w mediach, w artykułach prasowych promujących/podsumowujących konkurs oraz publiczne odczytanie imienia i nazwiska podczas wręczania nagród.

....….……………………………..................................................

*(miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna uczestnika konkursu)*

\* w przypadku wyrażenia zgody należy zaznaczyć X

Załącznik nr 3 do Regulaminu

Konkursu Historycznego „Polska-Węgry - Historia Przyjaźni”

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**osoby pełnoletniej**

\* Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę Fundacji Instytut Studiów Wschodnich, Instytutowi Współpracy Polsko – Węgierskiej im. Wacława Felczaka oraz właściwemu Kuratorowi Oświaty na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, adresu e-mail, nazwy placówki/szkoły, numeru telefonu, wizerunku w celu związanym z udziałem w Ogólnopolskim Konkursie „Polska – Węgry – Historia Przyjaźni” organizowanym przez wyżej wymienione Instytucje.

\* Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę Fundacji Instytut Studiów Wschodnich, Instytutowi Współpracy Polsko – Węgierskiej im. Wacława Felczaka oraz właściwemu Kuratorowi Oświaty na bezpłatne rozpowszechnienie moich danych osobowych
w zakresie imienia, nazwiska, wizerunku w celu związanym z udziałem w Ogólnopolskim Konkursie „Polska – Węgry – Historia Przyjaźni” i promocją organizatorów poprzez upublicznienie danych osobowych zwycięzców (imienia, nazwiska, wizerunku) na stronie internetowej organizatorów, na profilu na Facebooku, w mediach, w artykułach prasowych promujących/podsumowujących konkurs
oraz publiczne odczytanie imienia i nazwiska podczas wręczania nagród.

...................................................................................……………

*(miejscowość, data i czytelny podpis uczestnika konkursu)*